

Základní škola a mateřská škola, Citonice, okres Znojmo,
p.o. 671 01, Citonice 100, IČ: 709 80 837, REDIZO: 600 127 851

Pověření osoby

Zákonní zástupci dítěte:

(matka: jméno, příjmení, datum narození, bydliště)

(otec: jméno, příjmení, datum narození, bydliště)

tímto pověřuji _____

(pověřená osoba: jméno, příjmení, datum narození, bydliště)

**k asistenci, dopomoci se samotestováním antigenními testy
„Singclean“ u našeho dítěte:**

(jméno, příjmení, datum narození, bydliště)

Pověřená osoba s touto asistencí souhlasí a stvrzuje to svým
podpisem.

V _____ dne _____

Podpis pověřené osoby: _____

V _____ dne _____

Podpisy zákonných zástupců: _____

Pověření je určeno pro potřeby preventivního testování ve školách. Konkrétně pro:
Základní škola a mateřská škola, Citonice, okres Znojmo, p.o. 671 01, Citonice 100.

Vaše osobní údaje zpracováváme v souladu s Obecným nařízením EU č. 2016/679 o ochraně osobních
údajů

na základě právního titulu pro splnění smlouvy.

Bližší informace na webových stránkách školy <http://www.skolacitonice.cz/gdpr>.